

Anmeldung + Einverständniserklärung

Kinderferienprogramm 2026

Angaben zum Kind und zum Angebot

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zur Teilnahme am Kinderferienprogramm an:

Vor- und Nachname des Kindes

geboren am

Verein / Programmpunkt

am (Datum)

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte/-r

Handynummer (während der Veranstaltung erreichbar)

Zweite Notfallnummer (optional)

Ich bin unter der angegebenen Nummer ständig erreichbar und kann im Notfall innerhalb von 20 Minuten vor Ort sein.

Gesundheit meines Kindes

Allergien / Unverträglichkeiten – auch Lebensmittel, Insektenstiche, Pflaster, Gips usw.

Chronische Erkrankungen, regelmäßige Medikamente oder Besonderheiten (z. B. Asthma, Diabetes, Epilepsie) – sonst bitte „keine“

Tetanus-Impfschutz aktuell: ☐ ja ☐ nein ☐ unbekannt

Mein Kind ist sicherer Schwimmer / sichere Schwimmerin: ☐ ja ☐ nein

Einwilligung in einfache Erste-Hilfe-Maßnahmen

Beim Ferienprogramm kann es zu kleinen Blessuren kommen. Die Betreuerinnen und Betreuer sind ehrenamtlich tätig und meist in Erster Hilfe geübt, aber kein medizinisches Fachpersonal. Damit sie Ihrem Kind im Bedarfsfall rasch helfen können, bitten wir um Ihre Einwilligung. Die Betreuenden sind dazu berechtigt, aber nicht verpflichtet. Über jede durchgeführte Maßnahme werden Sie informiert.

Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuenden bei meinem Kind folgende Maßnahmen durchführen:

- ☐ kleine Wunden reinigen, desinfizieren und mit Pflaster oder Verband versorgen
- ☐ Splitter („Spriesen“) und oberflächlich sitzende Insektenstacheln entfernen
- ☐ Zecken zeitnah entfernen, die Einstichstelle desinfizieren und markieren
- ☐ Insektenstiche kühlen
- ☐ beim Auftragen von selbst mitgebrachtem Sonnenschutz unterstützen

☐ Stattdessen möchte ich – außer bei akuter Gefahr – vor jeder Maßnahme zuerst telefonisch verständigt werden.

Medikamente

Die Gabe von Medikamenten durch die Betreuenden ist grundsätzlich nicht möglich. Benötigt Ihr Kind ein lebensnotwendiges Notfallmedikament (z. B. Asthmaspray, Allergie-Notfallset), klären Sie das bitte vor der Veranstaltung direkt mit dem Verein.

- ☐ Mein Kind benötigt ein Notfallmedikament. Ich nehme dazu vorab Kontakt mit dem Verein auf.

Welches Medikament / wofür

Verhalten im Notfall

Falls ich in einem Notfall nicht rechtzeitig erreichbar bin, bin ich damit einverstanden, dass die Betreuenden ärztliche bzw. notärztliche Hilfe rufen und notwendige medizinische Sofortmaßnahmen veranlassen.

Organisatorisches Die Haftung für Sachschäden wird im Rahmen des gesetzlich Zulässigen ausgeschlossen.

- ☐ Mein Kind wird wieder abgeholt.
- ☐ Mein Kind darf den Heimweg alleine antreten.
- ☐ Mein Kind bringt sein eigenes Essen /Vesper mit.

Einwilligungen (freiwillig)

Fotos:

- ☐ Ich bin einverstanden, dass Fotos vom Ferienprogramm, auf denen mein Kind zu sehen ist, von der Gemeinde bzw. dem Verein veröffentlicht werden (z. B. Mitteilungsblatt, Homepage).
- ☐ Ich bin damit nicht einverstanden.

Kontakt per WhatsApp:

- ☐ Ich bin einverstanden, dass der Verein mich zur Organisation über die angegebene Handynummer ggf. per WhatsApp-Gruppe kontaktiert.
- ☐ Ich bin damit nicht einverstanden.

Hinweis zum Datenschutz

Die Gesundheitsangaben werden ausschließlich zur sicheren Durchführung des Ferienprogramms genutzt, vertraulich behandelt, nicht an Dritte weitergegeben und nach Ende der Veranstaltung vernichtet. Alle Angaben sind freiwillig. Die erteilten Einwilligungen können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r